

# 社会福祉法人あけぼの会 採用試験申込書

①試験区分	
<input type="checkbox"/> 事務員	: 正 規

※受験番号

写真添付

1.写真は2ヶ月以内に撮影したもの  
2.写真サイズ 縦4cm×横3

ふりがな	③性別
② 氏 名	

④ 生年月日	昭和 平成	年	月	日
--------	-------	---	---	---

⑤ 受験票・試験結果通知送付先住所(寮・アパート名等を明確に記入)				
〒	電話番号(        )        -        (        )			
ふりがな				
アパート	都 道	市	区	
名 等	府 県	郡	町村	番地

⑥ 現住所⑤の送付先住所と異なる場合のみ記入。⑤と同じ場合は記入不要				
〒	電話番号(        )        -        (        )			
ふりがな				
アパート	都 道	市	区	
名 等	府 県	郡	町村	番地

⑦ 学歴(高等学校卒業から)				
在学期間		学校名・学部学科名等		
年	月	～	年	月
年	月	～	年	月
年	月	～	年	月
年	月	～	年	月

⑧ 職歴(職歴がある場合のみ記入)				
在職期間		会社名等	従事内容	
年	月	～	年	月
年	月	～	年	月
年	月	～	年	月
年	月	～	年	月

⑨ 資格・免許				
資格等の名称		取得(見込)年月日		
		年	月	日
		取得	取得見込	
		年	月	日
		取得	取得見込	
		年	月	日
		取得	取得見込	

(注) 黒インク又は黒のボールペンを用い、自筆にて記入してください。  
 数字は、算用数字を使用してください(①～⑨は記入)  
 ※欄は、記入しないでください  
 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。